www.mhrn.net
تاریخ دانلود
۱۳۹۷/۰۸/۲۲ ۱۳:۰۶:۵۶

ارزیابی اطلاعات خانواده‌ها در مورد بیماری اسکیزوفرنیای پارانوئید مزمن

شریدن و مور

الف) سؤالات مربوط به اطلاعات خانواده در مورد علائم بیماری و مسائل آن

		غلط	درست
۱-	در اثر همنشینی با بیمار روانی ممکن است این بیماری به شما نیز منتقل شود.	q	q
۲-	بیماری روانی بیمار شما گاهی ارثی است. یعنی اگر یک عضو از خانواده یا بستگان نزدیک بدان مبتلا باشند احتمال زیادی هست که بعضی اعضای دیگر خانواده نیز به آن دچار شوند.	q	q
۳-	شنیدن صداهای خیالی، علامت مشترکی در بین بیماران روانی مشابه بیمار شما است.	q	q
۴-	بیان احساسات برای این نوع از بیماران مشکل است و نمی‌توانند احساسات خود را به طرز مناسب بیان کنند.	q	q
۵-	اگر بیمار گوشه‌گیر و بی‌علاقه شود، روزها بخوابد و شب‌ها بیدار بماند و یا به ظاهر خود بی‌توجه شود، و یا با کسان دیگر راحت نباشد مربوط به بیماری اوست.	q	q
۶-	اگر بیمارتان چیزهایی بگوید که معنی ندارند و یا فکرش آشفته باشد، یا چیزهایی را ببیند و بشنود که وجود ندارند، یا با صداهایی صحبت کند و از آنها اطاعت کند، به علت بیماری اوست.	q	q
۷-	اگر بیمارتان حرف از خودکشی زد باید فوراً به مراکز روانپزشکی مراجعه کرد، زیرا احتمال خودکشی در بین آنها زیاد است.	q	q
۸-	کارهای غیرعادی و عجیب و غریب که بیمارتان انجام می‌دهد برای آزار و اذیت شما انجام می‌دهد.	q	q

ب) سؤالات مربوط به اطلاعات در مورد پیش‌آگهی و درمان بیماری

		غلط	درست
۹-	راه درمان این بیماران مراجعه به دعانویس است.	q	q
۱۰-	مسائل مربوط به مداوا و دارو درمانی باید با پزشک بیمار در میان گذاشته شود و نه افراد غیرحرفه‌ای.	q	q
۱۱-	لازم نیست که داروهای بیمار بطور منظم مصرف شود چون ممکن است اعتیادآور باشند.	q	q
۱۲-	این نوع از بیماری روانی یک مشکل کوتاه مدت نیست، بلکه بیماری مزمنی است که نیاز به مراقبت دراز مدت دارد.	q	q
۱۳-	بیشتر این نوع از بیماران با این که با معالجه بهبود پیدا می‌کنند، ولی ممکن است درمان کامل در اینها وجود نداشته باشد و یا با این که بهبود می‌یابند، احتمال دارد دچار حملات بعدی شوند.	q	q

www.mhrn.net
تاریخ دانلود
۱۳۹۷/۰۸/۲۲ ۱۳:۰۶:۵۱

		غلط	درست
۱۴-	وقتی هم خوب شوند، ممکن است آن گونه که قبلاً بوده‌اند نباشند، مثلاً کناره‌گیر یا کم کار باشند و مانند قبل از بیماری نتوانند در خانه و اجتماع عمل کنند.	q	q
۱۵-	داروهایی که این بیماران مصرف می‌کنند صداهای خیالی آنها را از بین می‌برد، از اضطراب بیمار می‌کاهد، فکر بیمار را واضح‌تر می‌کند.	q	q
۱۶-	بیمار لازم است مدتی دراز دارو درمانی شود حتی وقتی که احساس می‌کند حالش بهتر شده است.	q	q
۱۷-	برای این نوع از بیماران روانی مشاغل بی‌دردسر که متناسب با توانائی‌هایش باشد، جنبه درمانی دارد و از بدتر شدن حال او جلوگیری می‌کند.		

ج) سؤالات مربوط به اطلاعات در مورد چگونگی رفتار و احساس خانواده با بیمار

		غلط	درست
۱۸-	خانواده در بروز بیماری روانی فرزند خود مقصرند و حق دارند خود را سرزنش کنند.	q	q
۱۹-	قیل و قال و اختلافات خانوادگی و زناشویی، بیمار روانی شما را نگران و ناراحت می‌کند.	q	q
۲۰-	با این نوع از بیماران روانی به خاطر رفتارهای غیرعادی‌شان باید داد و بی‌داد، انتقاد و ایرادگیری کرد و یا او را تنبیه نمود.	q	q
۲۱-	خانواده می‌تواند مانع از بدتر شدن بیمار روانی خود بشود.	q	q
۲۲-	خانواده باید از تحریک کردن یا دخالت کردن بیش از حد و یا کمتر از حد بیمارشان خودداری کنند.	q	q
۲۳-	خوب است بیمارتان دوست یا خویشاوندی داشته باشد که به حرف‌های غیرواقعی و تکراریشان از حالات یا خیال‌پردازی‌هایشان با دلسوزی گوش کند و از او خجالت نکشد.	q	q
۲۴-	وقتی بیمارتان هذیان و توهم دارد بحث با او درباره آنها فایده‌ای ندارد.	q	q
۲۵-	نمی‌توان از بیمار انتظارات زیاد و غیرواقع‌بینانه داشت زیرا ممکن است وضع را بدتر کند.	q	q

www.mhrn.net
تاریخ انتشار
۱۳۹۵/۰۸/۲۲ ۱۴:۰۰:۰۰

ارزیابی اطلاعات خانواده‌ها در مورد بیماری اسکیزوفرنیای پارانوئید مزمن

این پرسشنامه براساس پرسشنامه خارجی نظیر (Sheridan And Moore) در تحقیقی مشابه و نیز براساس کتاب‌های درسی روانپزشکی تهیه و توسط اساتید محترم تصحیح شده است.

این پرسشنامه حاوی ۲۵ سؤال پیرامون علائم و درمان و طرز رفتار خانواده با بیمار است و میزان آگاهی‌های خانواده را در مسائل ذکر شده ارزیابی می‌کند. پاسخ به صورت انتخاب یکی از دو گزینه درست یا غلط است.

امتیازدهی: در صورت پاسخ صحیح مورد نظر به سؤال مربوطه یک امتیاز مثبت تعلق می‌گیرد و به پاسخ منفی امتیازی تعلق نمی‌گیرد. جمع امتیازهای آزمودنی در این پرسشنامه، نمره خام او محسوب می‌شود.

پایگاه ملی مقالات پزشکی
www.mhrn.net